

Tájékoztató és beleegyező nyilatkozat emlő szövet kimetszés és hónalji nyirokcsomó eltávolítás műtétről

Emlő szövet eltávolítása indokolt olyan esetekben, ahol az eddig alkalmazott vizsgálómódszerekkel olyan elváltozást állapítottak meg, amely tisztázására mikroszkópos vizsgálat elvégzése szükséges. Rosszindulatú daganat esetében a betegség gyógyulásához az emlő nagyobb területének (egy negyed) illetve az elváltozás helyzete, nagysága miatt az egész emlő eltávolítása szükségessé válhat. Amennyiben emlő megtartó műtetre kerül sor a műtétet követően általában szükség van sugárkezelésre is. A rosszindulatú betegség szervezetben történt elterjedésének megítélésére a hónalji nyirokcsomók eltávolítása is szükséges.

Az eljárás technikája: a műtétet általában altatásban végezzük. A bőr fertőtlenítése és az azon ejtett metszés után a csomó illetve a gyanús terület eltávolítására kerül sor. A kimetszett szövet mindig nagyobb, mint az eredetileg tapintott vagy látott elváltozás, mivel a megváltozott és érintetlen szövetek közötti határ biztonsággal nem állapítható meg. Amennyiben szövettani vizsgálat még nem áll rendelkezésre, műtét alatti szövettani vizsgálatot végzünk, s amennyiben ez rosszindulatúságot igazol a műtétet folytatjuk. Esetenként további emlő szövet kimetszéssel, illetve szükség esetén az egész emlő szövet illetve a hónalji nyirokcsomók eltávolításával fejezzük be a műtétet.

Vérzéscsillapítás után a sebben drain csövet hagyunk vissza a seb váladék és a nyirok lefolyására. A sebet öltésekkel zárjuk, amelyeket 1-2 hét múlva lehet eltávolítani.

Az eljárás veszélyei és az ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:

A fertőtlenítéshez vagy az érzéstelenítéshez használt anyagokkal szembeni túlérzékenységi reakció jelentkezhet.

A műtét után, a műtéti területen a vérzéscsillapítás ellenére vérzés léphet fel, amely ismételt ellátást tesz szükségessé. A műtéti területen gyulladás keletkezhet, amelyet részben helyi, részben szisztémás kezeléssel lehet gyógyítani. Ritka szövődménye lehet a műtétnek thrombózis, embólia /véralvadék miatti elzáródás/ kialakulása, illetve a szomszédos szervek /erek, idegek/ sérülése. A mellszövet eltávolítása miatt a mell alakváltozásával kell számolni. Esetenként a szoptatási képesség is sérülhet, beszűkülhet. A hónalji műtét miatt a bőr egyes részein érzészavar alakulhat ki, s időnként az operált oldalon a kar mozgathatósága is beszűkülhet, egyes esetekben a kar megdagadhat. Ezek a problémák speciális gyógytornával jól befolyásolhatók. Az operált oldalon a kar terhelhetősége csökken. Későbbiekben, amennyiben kívánja általában mell plasztikai műtét elvégzésére is lehetőség van.

Ezen eljárás elmaradásának esetleges veszélyei:

Amennyiben az emlőben rosszindulatú elváltozást marad benn, ez helyileg növekedhet, kifelé terjedhet, és távoli szövetekbe, szervekbe áttéteket adhat. A kezelés későbbi megkezdése a gyógyulás esélyeit csökkenti.

Általános életmódbeli javaslatok az otthoni lábadozás időszakára:

Kímélő életmód: kerülje a fizikailag megerőltető tevékenységeket, nehéz súlyok emelését az operált oldalon. Sebét tartsa tisztán és szárazon. A megkezdett gyógytornát folytassa. Panaszok esetén jelentkezzen osztályunkon.

A fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az erre kapott válaszok:

A fentiekről számomra részletes és érthető tájékoztatást adott:

Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok – nem járulok hozzá – a fenti beavatkozás elvégzéséhez.

Jelen döntésemet akkor hoztam, amikor minden kérdésemre választ kaptam, így a szükséges adatok rendelkezésemre álltak, tudomásul véve azt is, hogy az átlagostól eltérő kockázatot jelenthet a kivizsgálás során ez idáig fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.

Budapest,

beteg aláírása

tanú aláírása

az orvos aláírása